（様式８）

令和　　年　　月　　日

（あて先）宇都宮市長　佐　藤　栄　一

申請者 　所在地

 　商号又は名称

 　代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

社会保険等適用除外に係る誓約書

　当社の建設工事下請契約相手方である建設事業者について，下記のとおり，社会保険等の適用除外事業者であり，事実と相違ないものであることを誓約します。

また，この内容に反する事実が判明した場合，入札参加停止措置及び工事成績評定減点措置等、貴市がいかなる措置をとられても，異議の申立ては一切しないことを，併せて誓約します。

記

１　工事名

２　施工場所　　宇都宮市

３　工期　　令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日　まで

４　適用除外である下請事業者　 　所在地

商号又は名称

 　代表者職氏名

５　適用除外の社会保険等及び理由

|  |  |
| --- | --- |
| 適用除外の社会保険等 | 理由 |
| □ 健康保険 | □ 従業員が５人未満の個人事業所□ 適用除外の承認を受けて国民健康保険組合に加入　（国民健康保険組合名：　　　　　　　　　　　　）□ その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ 厚生年金保険 | □ 従業員が５人未満の個人事業所□ その他（ 　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| □ 雇用保険 | □ 事業主等のみの事業所□ その他（(　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |